



FORMULARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS

Este cuestionario es para pólizas relacionadas exclusivamente con reclamaciones presentadas contra el asegurado durante el período de vigencia de dicha póliza.

Por favor diligencie todas y cada una de las siguientes preguntas que se le hacen ya que este cuestionario constituirá parte de la póliza.

1. Nombre de la empresa, objeto social, tiempo durante el cual se encuentra desarrollando su actual actividad.

AGENCIA NACIONAL DEL ESPECTRO

B. OBJETO SOCIAL

Brindar el soporte técnico para la gestión y la planeación, la vigilancia y control del espectro radioeléctrico en coordinación con las diferentes autoridades que tengan funciones o actividades relacionadas con el mismo.

2. TIEMPO DURANTE EL CUAL SE ENCUENTRA DESARROLLANDO SU ACTUAL ACTIVIDAD.

Dieciséis (16) Años.

3. Limete Asegurado \$ 610,000,002.00

4. Relacione los cargos que desea asegurar

CARGO	CANTIDAD
a) Ministro de Tecnologías de la Información y las comunicaciones	(1)
b) Viceministro de Conectividad y Digitalización	(1)
c) Coordinador del Fondo de Tecnologías de la Información	
d) y las Comunicaciones	(1)
e) Director de Industria de comunicaciones MINTIC o quien haga sus veces	(1)
f) Director General de la ANE o quien haga sus veces	(1)
g) Subdirector de Soporte Institucional de la ANE o quien haga sus veces	(1)
h) Subdirector de Gestión y Planeación de la ANE o quien haga sus veces	(1)
i) Subdirector de Vigilancia y Control de la ANE o quien haga sus veces	(1)
j) Asesor Grado 1020-12 de la ANE	(1)



ANE

- | | |
|--|-------|
| k) Asesor Grado 1020-13 de la ANE | (1) |
| l) Asesor Grado 1020-18 de la ANE | (4) |
| m) Asesor Grado 1020-15 de la ANE | (1) |
| n) Profesional Especializado de la ANE Grado 2028-15 | (2) |
| o) Profesional Especializado de la ANE Grado 2028-18 | (2) |
| p) Profesional Especializado de la ANE Grado 2028-20 | (3) |
| q) Profesional Especializado de la ANE Grado 2028-22 | (1) |
| r) Profesional Especializado de la ANE Grado 2028-24 | (10) |

5. Durante los últimos cinco años:

a) ¿Ha cambiado la denominación de la Compañía?

SI NO X

En caso afirmativo, dar detalles: N/A

b) ¿La estructura del capital social ha sufrido modificaciones?

SI NO X

En caso afirmativo, dar detalles: N/A

c) ¿Ha tenido lugar alguna adquisición, fusión, absorción, etc. de otras empresas?

SI NO X

En caso afirmativo, dar detalles: N/A

6. a) ¿Considera actualmente la posibilidad de alguna fusión, adquisición, etc. de otras empresas?

SI NO X

En caso afirmativo, dar detalles: N/A

b) ¿Existe en este momento alguna propuesta, de la que tenga conocimiento la empresa relacionada con su adquisición por otra empresa?

SI NO X _

En caso afirmativo, dar detalles: N/A

c) ¿Se está estudiando o considerando la cotización en bolsa de las acciones de su empresa?

SI NO X

En caso afirmativo, dar detalles: N/A





7. Es la Entidad:

a) Pública ☒ Mixta

8. Capital social de la Compañía:

a) Número total de accionistas: N/A

Con derecho a voto: N/A

Sin derecho a voto: N/A

b) Sociedades que posean al menos el 15% del capital social de la empresa, identidad y porcentaje en cada caso, y especificar si están representados en el consejo.

Dar detalles: N/A

c) Compañías filiales de la empresa, porcentaje de participación en aquellas. Para su información, les indicamos que quedaran automáticamente incluidas en la póliza las compañías filiales cuyo porcentaje de participación sea superior al 50%, si facilitan balances consolidados?

Dar detalles: N/A

8. ¿Se ha adquirido o vendido filiales o subsidiarias durante los últimos 18 meses?

SI NO ☒

En caso afirmativo, dar detalles: N/A

9. ¿Tiene la empresa o alguno de sus actuales directivos o altos cargos algún otro seguro amparando el riesgo que se propone?

SI NO ☒

En caso afirmativo dar detalles: N/A



10. ¿Ha rechazado o ha denegado algún asegurador la cobertura del riesgo a las personas para quienes actualmente se solicita?

SI NO X

En caso afirmativo dar detalles: N/A

11. ¿Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna en relación al riesgo solicitado?

SI NO X

En caso afirmativo dar detalles: N/A

12. ¿Tiene alguna de las personas para las que se propone este seguro incluyendo aquellas personas propuestas en empresas subsidiarias o afiliadas, si fue aplicable, conocimiento de alguna circunstancia o incidente que pudiera dar lugar a la reclamación de un tercero?

SI NO: X

En caso afirmativo, dar detalles: N/A

13. Indiquen si hay:

a) Alguna calificación, comentario u observación contenida en el informe de los auditores externos sobre la compañía, si es aplicable:

Respuesta: No existe calificación, comentario u observación contenida en el informe de los auditores externos sobre la entidad.

b) Alguna responsabilidad o aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero.

Respuesta: No existe alguna responsabilidad o aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero.



El abajo firmante declara que acorde con su conocimiento, las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdad. La firma de esta solicitud no obliga al abajo firmante a la formalización del seguro propuesto, pero se acuerda que esta solicitud se adjuntará y constituirá parte de la póliza. Los aseguradores quedan autorizados a realizar cualquier indagación y consulta que, en conexión con esta solicitud considere necesaria.

Atentamente,

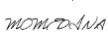
Firma: 

Nombre Sergio Sotomayor Rodríguez
Cargo Director General – Agencia Nacional del Espectro

Fecha 29 de julio de 2026

Elaboró: Robeiro Quintero Rodríguez-Profesional Especializado 2028-20 (E) 

Revisó: Andrés Mauricio Jiménez Delgado-Coordinador Grupo de Gestión Administrativa 

Marianela Orozco Medina Ejecutiva de Cuenta - Jargu Corredores de Seguros 

Anexos:

- Balance General comparativo dos últimos años de ejercicio
- Organigrama general de la Entidad.